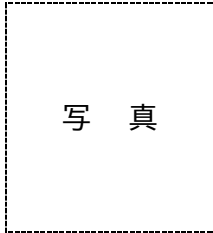


会計年度任用職員登録票



登録年月日	年 月 日	登録年度	年度
フリガナ			男 ・ 女
氏 名			
生年月日	年 月 日（ 歳）		
住 所	〒		
電話番号	（ ） （ ）	自宅・携帯・その他（ ） 自宅・携帯・その他（ ）	
最終学歴			
職 歴 ※直近の3つまでを記入	期 間		勤 務 先
	年 月 日～	年 月 日	
	年 月 日～	年 月 日	
	年 月 日～	年 月 日	
通勤手段	車 ・ 自転車 ・ 徒歩 ・ その他（ ）		
免許・資格	裏面調書のとおり		
パソコン 操作	ワード	操作可能 ・ 文字入力程度 ・ 経験なし	
	エクセル	操作可能 ・ 文字入力程度 ・ 経験なし	

希望の 職種等	課等名	裏面調書のとおり
	職種	裏面調書のとおり
	職務内容	裏面調書のとおり

希望の 勤務条件	勤務時間	午前・午後 時 分～ 午前・午後 時 分
	期 間	年 月 日～ 年 月 日
	土日祝日 勤務	可 能 ・ 不 可 能

※上記太枠内は、必ず登録者本人が記入してください。

NO	記 録 欄	任 用 課	任 用 期 間
			年 月 日～ 年 月 日
			年 月 日～ 年 月 日

(別紙)

教育委員会学校教育課 会計年度任用職員用 調書

1 資格・免許

※該当する項目に○を付けてください。

・自動車運転免許	有 ・ 無	・看護師免許	有 ・ 無
		(備考:)
・介護福祉士免許	有 ・ 無	・教育職員免許	有 ・ 無
(備考:)	(備考:)
※「教育職員免許」については「中一(数)」のように、教科等を備考欄に必ずご記入ください。			
・その他 ※上記以外の免許をお持ちの場合は、名称を書いてください。(例)英検準1級 等			
〔			

2 希望職種等

※希望枠(太枠)内(12か所)すべてに希望する職の順位を数字か×を記入してください。

(例): 第1希望・・・1 ～ 第5希望・・・5、希望無し・・・×

職 種	希 望※	職 名	要資格
一般事務職	1	学校支援員	
一般事務職	2	学校教育相談員	
一般事務職	3	理科支援員	
一般事務職	4	学校司書	
専門職C	5	外国人子女相談員	ポルトガル語等の習得
専門職C	6	英語活動指導員	
専門職C	7	教科指導助手	教育職員免許又は取得見込
専門職C	8	小学校教育活動指導員(複式解消)	教育職員免許又は取得見込
専門職C	9	学校介護助手	介護福祉士又は看護師免許
専門職C	10	学校看護師	看護師免許
専門職C	11	通級指導支援員	教育職員免許又は取得見込
一般事務職	12	教員業務支援員	

3 その他

※該当する項目に○を付けてください。

No.	質問項目	回 答	備 考
1	希望地区	どこでも ・ 大田原 ・ 湯津上 ・ 黒羽	1つ以上に○
2	希望校種	どちらでも ・ 小学校 ・ 中学校	1つに○
3	複数校勤務	可能 ・ 不可能 ※「1 学校支援員」「2 教科指導助手」「12 教員業務支援員」を希望する場合のみ回答してください。(第2希望以降でも希望する場合は回答してください。)	いずれかに○

特記事項があればご記入ください。また、親族が市内小・中学校に在籍されている場合にも、在籍内容を書いてください。

〔